



ОБУЧЕНИЕ

Профессионально-техническое образование (VE или VU)

Я приму участие в курсе профессионально-технического образования, который проводится указанным ниже поставщиком услуг по указанному ниже адресу в течение указанного ниже периода времени. Я буду посещать все запланированные встречи и занятия, выполнять все необходимые задания и прилагать все силы для обучения. Я понимаю, что я также должен (должна) отвечать указанным ниже требованиям к занятости или прохождению стажировки/практики. Если я не смогу посетить занятия, я позову указанному ниже контактному лицу по указанному ниже телефону в тот же день или заранее и объясню причину моего отсутствия. Я понимаю, что, если я не позову в тот же день или заранее, мое отсутствие будет считаться отсутствием без уважительной причины, и что это может привести к применению санкций. Мне обеспечен надлежащий уход за ребенком и проезд до места моей работы, и я понимаю, какие услуги по уходу за ребенком и проезду доступны мне на время занятий. Менеджер по моему делу совместно со мной повторно рассмотрит данный план личной ответственности (Individual Responsibility Plan, IRP) в указанный ниже день, чтобы начать поиск работы, если я не буду трудоустроена (а) сразу после окончания обучения.

I am getting the training from a community or technical college, so I am also required to turn in weekly attendance sheets to the college and meet quarterly with my WorkFirst college coordinator to review my grades and progress in the class.

Я прохожу подготовку в общественном или техническом колледже, поэтому я также обязан (а) еженедельно сдавать в колледж отчеты о посещаемости и ежеквартально встречаться со своим координатором программы WorkFirst по обучению в колледже для изучения моих оценок и моих успехов в обучении.

I will participate full-time $\frac{3}{4}$ time $\frac{1}{2}$ time $\frac{1}{4}$ time
Я приму участие в течение полного рабочего времени 3/4 рабочего времени
 1/2 рабочего времени 1/4 рабочего времени

Provider: _____
Поставщик услуг: _____

Address: _____
Адрес: _____

Begin and end date of services: _____
Дата начала и окончания предоставления услуг: _____

Contact Name: _____
Имя контактного лица: _____

Phone Number: _____
Номер телефона: _____

I must also do hours per week of employment internship/practicum.
Я также обязан (а) выделять часов в неделю на поиск работы стажировку/практику.

Date of next IRP review: _____
Дата следующего рассмотрения плана IRP: _____